



0000000



ДОКУМЕНТ ЗА ПРЕНАСЯНЕ НА ВЗРИВНИ ВЕЩЕСТВА В РАМКИТЕ НА ЕС
(с изключение на муниции) (член 9 от Директива 1993/15/ECC)
EXPLOSIVES TRANSFER PERMIT
(excluded munitions) (Article 9 of Directive 1993/15/ECC)

Предварително съгласие съгласно чл.109, ал.3 от Закона за оръжията,
боеприпасите, взривните вещества и пиротехническите изделия

Директива 93/15/ЕЕС

№:..... / издадено от ГДНП

На вх. №:..... /

1. Страна-членка - доставчик		2. Страна-членка - получател	
Member state of sender		Member state of recipient	
3. Доставчик	<input type="checkbox"/> частно лице private individual	<input type="checkbox"/> търговец dealer	4. Получател
			<input type="checkbox"/> частно лице private individual
			<input type="checkbox"/> търговец dealer
Име Surname First Name		Име Surname First Name	
Дата на раждане Birth date		Дата на раждане Birth date	
Място на раждане Birth place		Място на раждане Birth place	
№ на паспорт/лична карта Passport/ID number		№ на паспорт/лична карта Passport/ID number	
Дата на издаване Date of issue		Дата на издаване Date of issue	
Орган, издал документа Issuing authority		Орган, издал документа Issuing authority	
Име на фирмата Company name		Име на фирмата Company name	
Адрес(Седалище) Address		Адрес(Седалище) Address	
Телефон	Факс	Телефон	Факс
Telephone number	Fax number	Telephone number	Fax number

SPECIMEN

5. Пълно описание на взривните вещества

Explosives concerned	Анекс	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
	Annex	Yes	No

ООН No*	Клас/Раздел	Търговско наименование	СЕ-маркировка (да/не) CE-marking (yes/no)	Адрес на фабриката	Количество	Друга значима информация
UN No	Category/section	Trade name	CE-marking (yes/no)	Factory address	Quantity	Informations details

6. Заявител	<input type="checkbox"/> частно лице private individual	<input type="checkbox"/> търговец dealer	7. Предварително съгласие на страната членка получател:
Име Surname First Name			<input type="checkbox"/> отказано / refused
Дата на раждане Birth date			<input type="checkbox"/> дадено / given
Място на раждане Birth place			Валидно до:
Адрес(Седалище) Address			Дата:
			Подпис и печат: